

# DOSSIER D'INSCRIPTION À L'ASSOCIATION SPORTIVE - ANNÉE SCOLAIRE 2015/16

L'Association Sportive du collège Léon Comas propose aux élèves de pratiquer une activité physique pendant le temps périscolaire (de 13h10 à 14h10) et pour ceux qui le souhaitent de s'engager en compétition (le mercredi de 13h00 à 17h00).

## Activités proposées

Lundi	Mardi	Mercredi	Vendredi
Basket-ball Badminton	Football	Acrosport Compétitions	Tennis de table Football Basket-ball

## Règlement de l'association

**Organisation des entraînements** : Les élèves attendent le professeur responsable de l'activité devant la vie scolaire, ou un appel sera fait avant de se rendre sur le lieu de pratique.

**Organisation des compétitions** : Les élèves seront pris en charge par le(s) professeur(s) d'EPS responsable(s) et devront respecter les consignes données.

Pour la restauration : repas froid fourni par les parents et pris au collège.

Pour le transport : les horaires de transport sont affichés 48h00 avant sur le panneau de la vie scolaire (et donnés par l'enseignant lors des entraînements).

Les transports se font généralement en car.

Les déplacements des participants pour se rendre au collège (si besoin) et pour rentrer chez eux à la sortie du car sont sous la responsabilité des parents.

Au retour les élèves qui souhaitent être déposés sur le parcours du car devront fournir une autorisation parentale écrite aux professeurs, sous réserve d'un trajet correspondant (itinéraire fixé par le transporteur).

**Rappel : La surveillance du professeur cesse dès la dépose de l'élève devant le collège.**

**Déroulement de l'activité :**

Un comportement respectueux des installations, des participants et des organisateurs est exigé.

\*\*\*\*\*

## Conditions d'inscription

- Engagement des familles signé
- Une autorisation parentale
- Un certificat médical si participation en compétition
- Un règlement de 25 € de cotisation pour la licence (45 si 2 enfants d'une même famille) à l'ordre de « A.S. collège L. COMAS »

.....

**CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE SPORTIVE EN COMPÉTITION**

Il n'est pas nécessaire pour l'établissement de la licence, mais obligatoire pour la compétition.

**Je soussigné (e) :** .....

**Docteur en médecine, demeurant :** .....

**Certifie avoir examiné :** ..... **Né (e) le :** .....

**Et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique contre-indiquant la pratique des sports suivants en compétition (1) :**

Basket-ball	Cross
Volley-ball	Tennis de table
Acrosport	Badminton
Football	Escalade - Acrobranche

(1) rayer les disciplines contre indiquées en compétition.

**Fait à :**

**Le :**

**Cachet et signature du médecin :**

\*\*\*\*\*

**AUTORISATION PARENTALE**

**obligatoire pour l'établissement de la licence**

**Je soussigné (e) :** .....

père / mère / tuteur / représentant légal (rayer la mention inutile)

**Autorise l'enfant :** ..... **classe :** .....

**Né (e) le :** ..... **à participer aux activités de l'association sportive du collège L. COMAS dans les disciplines suivantes (nom de l'activité) :**

**1ère activité :** .....

**2ème activité :** .....

Autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence une intervention chirurgicale.

J'autorise, lors des compétitions, la prise de photographies individuelles ou de groupe ainsi que leur diffusion dans l'enceinte de l'établissement uniquement.

**J'accompagne cette autorisation d'une participation de 25 euros pour couvrir les frais de la licence (45 € pour 2 enfants d'une même famille).**

La licence permet de pratiquer plusieurs activités.

**Fait à :**

**le :**

**signature :**